Serie **TAB III G** Nr. 1971390

REGIM SPECIAL

S.C. INSIGHT MED SRL
CUI 35762603 J22/602/2016
Str. V. Alecsandri nr. 4, Iasi
Contract CAS Iasi nr. 3487

1. Unitate medicală
CUI .... L.S.
Sediu (localitate, str., nr.) ....
Județul ....
Casa de asigurări / Nr. contract .... / ....

☐ MF
☒ Amb. Spec.
☐ Spital
☐ Ambulanța
☐ Altele

2. Asigurat la CAS: IAȘI FO / RC: 352
Nume: FÂNTÂNARU
Prenume: NICULAI
Adresa: IAȘI

CNP | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 8 |

☐ Salariat
☐ Co-asigurat
☐ Pensionar
☐ Copil (<18 ani)
☐ Elev/Ucenic/ Student (18-26 ani)
☐ Gravidă/Lehuza
☐ Veteran
☐ Revoluționar
☒ Handicap
☐ PNS......
☐ Ajutor social
☐ Șomaj
☐ Card European
☐ Acorduri internaționale
☐ Alte categorii

☐ Plata directă

3. Diagnostic: Tulb. de somn / anxietate

4. Dată prescriere: 22.07.2025 Semnătură medic .... Parafa

Dr. DANIA RADU
Medic primar psihiatru
Cod: E37021

Poziția	% preț ref.	Listă	Cod boală	Tip dg	Denumire comună internațională / FF / Concentrație	D.S.	Cantitate
1	100	A	332	G	Zopiclonă 7,5mg	0-0-1	1X (30 zile)
2	100	A	325	G	Lorazepam 1mg	0-0-1	1X (30 zile)
3							

TABELUL II

5. Am primit medicamentele. ☐ Asigurat ☐ Împuternicit Nume: .... Prenume: ....
Adresa ....

CNP | | | | | | | | | | | | | |

B.I. (C.I.) Seria .... Nr. ....
Semnătură primitor .... Data eliberării: ....

Sunt de acord să plătesc ....medicamente mai scumpe decât cele compensate de CNAS la prețul de referință.

Am luat cunoștință de obligația de a restitul cantitatea de produse stupefiante neconsumate de bolnav din diferite motive. Restituirea mă oblig să o fac în termen de 15 zile de la apariția motivului.

6.Taxare Semnătură primitor ....

Poziția	% preț ref.	Listă	Categ. Boala	Denumire comercială	Cantitate eliberată	Preț amănunt/UT	Preț referință/UT	Valoare amănunt	Valoare compensare

TOTAL:

Contribuție asigurat: Data eliberării: Bon fiscal nr.

Numele și semnătura persoanei care eliberează L.S. Farmacie

Exemplar PACIENT

CNAS decontează procentul de compensare din prețul de referință. Diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al DCI se suportă integral de către asigurat.

Tipărit la C.N. "Imprimeria Națională" S.A.

Serie **TAB III G** Nr. 1971390

REGIM SPECIAL

1. Unitate medicală S.C. INSIGHT MED SRL
CUI 35762603 J22/602/2016 .... L.S.
Sediu (localitate, str., nr.) Str. V. Alecsandri nr. 4, Iași
Județul
Casa de asigurări / Nr. contract Contract CAS Iași nr. 3487

☐ MF
☐ Amb. Spec.
☐ Spital
☐ Ambulanța
☐ Altele

2. Asigurat la CAS: IAȘI FO / RC: 352
Nume: FÂNTÂNARU
Prenume: NECULAI
Adresa: IAȘI

CNP | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 8 |

☐ Salariat ☐ Revoluționar
☐ Co-asigurat ☐ Handicap
☐ Pensionar ☐ PNS......
☐ Copil (<18 ani) ☐ Ajutor social
☐ Elev/Ucenic/ Student (18-26 ani) ☐ Șomaj
☐ Gravidă/Lehuza ☐ Card European
☐ Veteran ☐ Acorduri internaționale
☐ Alte categorii

☐ Plata directă

3. Diagnostic: tulb. de somn/anxietate

4. Dată prescriere 22.04.2025 Semnătură medic .... Parafa Dr. DANIA RADU Medic primar psihiatru Cod: E37021

Poziția	% preț ref.	Listă	Cod boală	Tip dg	Denumire comună internațională / FF /Concentrație	D.S.	Cantitate
1			332	G	Zopiclonă 7,5mg		LX (șaizeci)
2			325	G	Lorazepam 1mg		LX (șaizeci)
3							

TABELUL II

5. Am primit medicamentele. ☐ Asigurat ☐ Împuternicit Nume: .... Prenume: ....
Adresa ....

CNP | | | | | | | | | | | | | |

B.I. (C.I.) Seria .... Nr. ....
Semnătură primitor .... Data eliberării: ....

Sunt de acord să plătesc ....medicamente mai scumpe decât cele compensate de CNAS la prețul de referință.

Am luat cunoștință de obligația de a restitul cantitatea de produse stupefiante neconsumate de bolnav din diferite motive. Restituirea mă oblig să o fac în termen de 15 zile de la apariția motivului.

6.Taxare Semnătură primitor ....

Poziția	% preț ref.	Listă	Categ. Boala	Denumire comercială	Cantitate eliberată	Preț amănunt/UT	Preț referință/UT	Valoare amănunt	Valoare compensare

TOTAL:

Contribuție asigurat: Data eliberării: Bon fiscal nr.

Numele și semnătura persoanei care eliberează L.S. Farmacie

Exemplar FARMACIE

Tipărit la C.N. "Imprimeria Națională" S.A.

CNAS decontează procentul de compensare din prețul de referință. Diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al DCI se suportă integral de către asigurat.

Serie **TAB III G** Nr. 1971390

REGIM SPECIAL

1. Unitate medicală S.C. INSIGHT MED SRL
CUI 35762603 J22/602/2016 .... L.S.
Sediu (localitate, str., nr.) Str. V. Alecsandri nr. 4, Iași
Județul ....
Casa de asigurări / Nr. contract Contract CAS Iași nr. 3487 / ....

☐ MF
☐ Amb. Spec.
☐ Spital
☐ Ambulanța
☐ Altele

2. Asigurat la CAS: IAȘI .... FO / RC: 352 ....
Nume FANTINARU
Prenume NECULAI
Adresa: IAȘI

CNP 1 5 1 1 2 0 1 2 2 1 1 4 8

☐ Salariat ☐ Revoluționar
☐ Co-asigurat ☐ Handicap
☐ Pensionar ☐ PNS......
☐ Copil (<18 ani) ☐ Ajutor social
☐ Elev/Ucenic/Student (18-26 ani) ☐ Șomaj
☐ Gravidă/Lehuza ☐ Card European
☐ Veteran ☐ Acorduri internaționale
☐ Alte categorii

☐ Plata directă

3. Diagnostic: Tulb. de somn / anxiet.

4. Dată prescriere 22.04.2025 Semnătură medic .... Parafa Dr. DANIA RADU Medic primar psihiatru Cod: E37021

Poziția	% preț ref.	Listă	Cod boală	Tip dg	Denumire comună internațională / FF /Concentrație	D.S.	Cantitate
1	100	A	332	9	Zopiclonă 7,5mg	0-0-1	1X (o cutie)
2	100	A	325	9	Lorazepam 1mg	0-0-1	1X (o cutie)
3							

TABELUL II

5. Am primit medicamentele. ☐ Asigurat ☐ Împuternicit Nume: .... Prenume: ....
Adresa ....

CNP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

B.I. (C.I.) Seria .... Nr. ....
Semnătură primitor .... Data eliberării: ....

Sunt de acord să plătesc ....medicamente mai scumpe decât cele compensate de CNAS la prețul de referință.

Am luat cunoștință de obligația de a restitui cantitatea de produse stupefiante neconsumate de bolnav din diferite motive. Restituirea mă oblig să o fac în termen de 15 zile de la apariția motivului.

6.Taxare Semnătură primitor ....

Poziția	% preț ref.	Listă	Categ. Boala	Denumire comercială	Cantitate eliberată	Preț amănunt/UT	Preț referință/UT	Valoare amănunt	Valoare compensare

TOTAL:

Contribuție asigurat: Data eliberării: Bon fiscal nr.

Numele și semnătura persoanei care eliberează L.S. Farmacie

Exemplar CASA DE ASIGURĂRI

CNAS decontează procentul de compensare din prețul de referință. Diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al DCI se suportă integral de către asigurat.

Tipărit la C.N. "Imprimeria Națională" S.A.

I. Componenta prescriere

Serie: **NISLDJ** Nr. **83645**

1. Unitate Medicala

SC INSIGHT MED SRL

Adresa: IAŞI, str. VASILE ALECSANDRI , nr. 4, jud. IASI ROMANIA

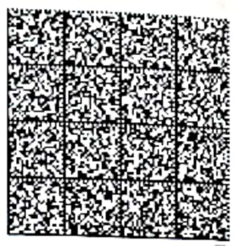
CUI 35762603

CAS - Contract/conventie CJAS IASI/3487

Telefon/Fax medic prescriptor(cu prefixul de tara) +40740035218

Email medic prescriptor s_dania@yahoo.com

☐ MF
☒ AMBULATORIU
☐ SPITAL
☐ ALTELE



2. Asigurat FO/RC 352

Nume FANTANARU

Prenume NECULAI

CID / CE / PASS 4 0 1 3 7 4 6 4 7 7 6 8 4 8 5 3 7 3 1 4

Data nasterii 01.12.1951

Sexul ☒ M ☐ F Cetatenia R O

☐ Salariat
☐ Co-asigurat
☐ Liber profesionist
☐ Copil (<18 ani)
☐ Elev/Ucenic/Student(18-26)ani
☐ Gravida / Lehuza
☐ Pensionar
☐ Veteran
☐ Lista B 90%
☐ Revolutionar
☒ Handicap
☐ PNS
☐ Ajutor social
☐ Somaj
☐ Personal contractual
☐ Card European (CE)
☐ Acorduri internationale
☐ Alte categorii .....

3. PNS ....

4. Data Prescriere 22.04.2025

Poz	Cod diag.	Tip diag.	Tip presc.	Denumire comuna internationala / Denumire comerciala / FF / Concentratie	D.S.	Cantitate (UT)	Numar zile tratam	% Pret ref.	Lista
1	321	Cr	C	DULOXETINUM / CAPS. GASTROREZ. / 30MG	1x1/zi	60(saizeci)	60	100	B
2	299 G16	Cr	C	RIVASTIGMINUM / CAPS. / 3MG	1x2/zi	120(osutadouazeci)	60	100	C1-G16
3	299 G16	Cr	C	MEMANTINUM / COMPR. FILM. / 20MG	1x1/zi	60(saizeci)	60	100	C1-G16
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Poz	5. Justificarea medicala prescriere denumire comerciala

Nume / parafa medic prescriptor

RADU DANIA / E37021

Semnatura medic prescriptor ....

Foloseste-ti drepturile!
Alege sa fii corect informat!
La intocmirea retetei, solicita medicului precizari privind medicamentele recomandate.

Acest document a fost inregistrat cu numarul ..../22.04.2025 in Sistemul Informatic pentru Prescriptia Electronica al CNAS.
Acest document a fost generat si semnat electronic conform prevederilor legii 455/2001 si a HG 1259/2001 de catre: RADU DANIA-ANDREEA cu certificatul numarul 2005062450019035920574818F25A864 din data 2024-06-20 emis de DigiSign Qualified CA Class 3 2017 furnizor de servicii de certificare acreditat conform legii.
Acest document a fost imprimat folosind aplicatia icMED dezvoltata de SYONIC.

I. Componenta prescriere

Serie: **NISLDJ** Nr. **83645**

1. Unitate Medicala

SC INSIGHT MED SRL

Adresa: IAŞI, str. VASILE ALECSANDRI , nr. 4, jud. IASI ROMANIA

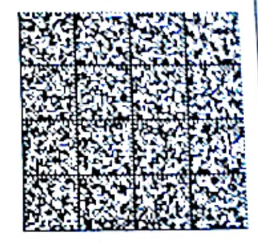
CUI 35762603

CAS - Contract/conventie CJAS IASI/3487

Telefon/Fax medic prescriptor(cu prefixul de tara) +40740035218

Email medic prescriptor s_dania@yahoo.com

☐ MF
☒ AMBULATORIU
☐ SPITAL
☐ ALTELE



2. Asigurat FO/RC 352

Nume FANTANARU

Prenume NECULAI

CID / CE / PASS 4 0 1 3 7 4 6 4 7 7 6 8 4 8 5 3 7 3 1 4

Data nasterii 01.12.1951

Sexul ☒ M ☐ F Cetatenia R O

☐ Salariat
☐ Co-asigurat
☐ Liber profesionist
☐ Copil (<18 ani)
☐ Elev/Ucenic/Student(18-26)ani
☐ Gravida / Lehuza
☐ Pensionar
☐ Veteran
☐ Lista B 90%
☐ Revolutionar
☒ Handicap
☐ PNS
☐ Ajutor social
☐ Somaj
☐ Personal contractual
☐ Card European (CE)
☐ Acorduri internationale
☐ Alte categorii .....

3. PNS ....

4. Data Prescriere 22.04.2025

Poz	Cod diag.	Tip diag.	Tip presc.	Denumire comuna internationala / Denumire comerciala / FF / Concentratie	D.S.	Cantitate (UT)	Numar zile tratam	% Pret ref.	Lista
1	321	Cr	C	DULOXETINUM / CAPS. GASTROREZ. / 30MG	1x1/zi	60(saizeci)	60	100	B
2	299 G16	Cr	C	RIVASTIGMINUM / CAPS. / 3MG	1x2/zi	120(osutadouazeci)	60	100	C1-G16
3	299 G16	Cr	C	MEMANTINUM / COMPR. FILM. / 20MG	1x1/zi	60(saizeci)	60	100	C1-G16
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Poz	5. Justificarea medicala prescriere denumire comerciala

Nume / parafa medic prescriptor

RADU DANIA / E37021

Semnatura medic prescriptor ....

Foloseste-ti drepturile!
Alege sa fii corect informat!
La intocmirea retetei, solicita medicului precizari privind medicamentele recomandate.

Acest document a fost inregistrat cu numarul ..../22.04.2025 in Sistemul Informatic pentru Prescriptia Electronica al CNAS.
Acest document a fost generat si semnat electronic conform prevederilor legii 455/2001 si a HG 1259/2001 de catre: RADU DANIA-ANDREEA cu certificatul numarul 2005062450019035920574818F25A864 din data 2024-06-20 emis de DigiSign Qualified CA Class 3 2017 furnizor de servicii de certificare acreditat conform legii.
Acest document a fost imprimat folosind aplicatia icMED dezvoltata de SYONIC.